



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

7<sup>Η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ  
Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ.ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ  
«ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»

(Οργανική Μονάδα της Έδρας, Άγιος Νικόλαος)  
Ταχ. Δ/ση: Κωνστ. Παλαιολόγου & Κνωσσού  
ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ  
Τ.Κ. 72100



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ

24 -2-2026

Αριθμ. Πρωτ: \_\_\_\_\_

Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας  
Πληροφορίες: Ευάγγελος Λυράκης  
☎ Τηλέφωνο: 2841 343615  
☎ Fax: 2841 083327  
✉ E-mail: vlirakis@agnhosp.gr

**ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου**  
**Τμήμα Οικονομικού/Προμηθειών**

### **ΘΕΜΑ: ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟΥ ΜΙΚΡΟΑΙΜΑΤΟΚΡΙΤΗ**

Στον ακόλουθο πίνακα παραθέτονται οι προδιαγραφές για την προμήθεια μιας (1) φυγοκέντρου μικροαιματοκρίτη, προϋπολογισμού δυο χιλιάδων πεντακοσίων ευρώ (2.500€) χωρίς Φ.Π.Α..

1.	Η φυγόκεντρος μικροαιματοκρίτη να είναι καινούργια, αμεταχειρίστη, σύγχρονη και να πληροί τους διεθνείς και Ευρωπαϊκούς κανονισμούς ασφαλούς λειτουργίας και υγιεινής.
2.	Να διαθέτει τουλάχιστον 24 θέσεις για τριχοειδή σωληνάκια.
3.	Ο κινητήρας να είναι χωρίς ψήκτρες και να μην απαιτεί συντήρηση.
4.	Οι πραγματικές τιμές των παραμέτρων να απεικονίζονται κατά την φυγοκέντρωση.
5.	Να διαθέτει εύκολη χρήση μέσω πληκτρολογίου και παραθυράκι για ευκολία παρατήρησης κατά τη φυγοκέντρωση.
6.	Να διαθέτει απεικόνιση σφαλμάτων.
7.	Να διαθέτει σύστημα ασφαλείας: <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Για έλεγχο μη ισοζυγισμένων δειγμάτων με διακοπή της λειτουργίας και οπτική ένδειξη,</li><li>➤ Με κάλυμμα ασφαλείας διπλής λειτουργίας, που δεν ανοίγει όσο διαρκεί η περιστροφή, η δε περιστροφή δεν αρχίζει πριν κλείσει το κάλυμμα.</li></ul>
8.	Να διαθέτει μεταλλικό καπάκι και πλαστικό περίβλημα.
9.	Να γίνεται απενεργοποίηση συσκευής σε περίπτωση μη ορθής χρήσης.

10.	Να διαθέτει δυνατότητα να ανοιχθεί με μηχανικό τρόπο σε περίπτωση διακοπής ρεύματος. Ο τρόπος να είναι απλός και να περιγραφεί.
11.	Να διαθέτει μηνύματα οπτικά και ηχητικά για την ολοκλήρωση της φυγοκέντρωσης.
12.	Να διαθέτει πλήκτρο σύντομης φυγοκέντρωσης.
13.	Να διαθέτει 2 διαφορετικά στάδια επιτάχυνσης και επιβράδυνσης.
14.	Να έχει μέγιστη ταχύτητα περιστροφής 13.000 rpm και μέγιστο RCF περίπου 16060.
15.	Οι διαστάσεις να μην υπερβαίνουν τα (Π)265 x (Β)355 x (Υ)230 mm.
16.	Το επίπεδο θορύβου να μην υπερβαίνει τα 56dB.
17.	Το βάρος να μην υπερβαίνει τα 11kg.
18.	Η συναρμολόγηση, τοποθέτηση σε κατάσταση λειτουργίας και η εκπαίδευση θα γίνει από τεχνικό της εταιρείας.
19.	Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας 2 ετών τουλάχιστον από την ημερομηνία παράδοση.
20.	Στην παρεχόμενη εγγύηση να περιλαμβάνεται η υποχρέωση για προληπτικό ετήσιο έλεγχο και η υποχρέωση για απεριόριστο αριθμό επισκέψεων σε περίπτωση βλάβης.
21.	Να παρέχεται εγγύηση ανταλλακτικών τουλάχιστον 10 ετών.
22.	Μέγιστος χρόνος παράδοσης 60 ημέρες.
23.	Θα πρέπει να κατατεθούν μαζί με τη προσφορά τα εξής πιστοποιητικά: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Πιστοποιητικό CE</li> <li>• Πιστοποιητικό ISO 13485 προμηθευτή</li> <li>• Πιστοποιητικό ISO 9001 προμηθευτή</li> <li>• Πιστοποιητικό ISO 27001 προμηθευτή</li> <li>• Πιστοποιητικό ISO 14001 προμηθευτή</li> <li>• Πιστοποιητικό συμμετοχής σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ 117/2004(ΦΕΚ 82Α) και Π.Δ 15/2006(ΦΕΚ 12Α) σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108.</li> <li>• Πιστοποιητικό συμμόρφωσης σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ/8Δ/ΓΠ1348/04(ΦΕΚ 32Β/16-1-04) περί διακίνησης Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.</li> </ul>
24.	Να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης για το πλήθος των άνω προδιαγραφών με σαφής παραπομπές στα γνήσια έγγραφα του κατασκευαστικού οίκου, επί ποινή αποκλεισμού.